

BF 17 – Begleitetes Fahren (Modellversuch)

Antrag zur Ersterteilung der Klasse B und BE (ggf. BE streichen)

-Mindestalter zur Antragstellung 16 ½ Jahre-

Hiermit beantrage ich mit Zustimmung meiner gesetzlichen Vertreter die Teilnahme am Modellversuch „Begleitetes Fahren“.

- Bitte lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen-

Familienname

ggf. Geburtsname

Vornamen (sämtliche)

Geburtsdatum

Geburtsort

Wohnort (erster Wohnsitz) PLZ

Darmstadt

Straße, Hausnummer

Fahrschule (Nummer und Name bzw. Stempel)

Vermerk der Fahrerlaubnisbehörde: Sehhilfe Ja / Nein

Folgende Unterlagen werden von mir bei Antragstellung vorgelegt:

1. Personalausweis, Reisepass oder Geburtsurkunde oder Stammbuch
2. Anlage 2 (Antrag auf Teilnahme am Modellversuch „Begleitetes Fahren“)
3. Erste-Hilfe Nachweis oder Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen
4. Sehtest bzw. augenärztliches Gutachten
5. Nachweis des Fahrschulbesuches (Stempel auf Antrag oder Vorlage Ausbildungsvertrag)
6. Gebühren zur Zeit 56,10 Euro (beinhaltet spätere Zusendung des Kartenführerscheines)
7. Weitere Gebühr pro Begleitperson je 8,40 Euro

Bitte um Beachtung:

Bei der Antragstellung ist noch kein Passbild erforderlich. Bei bestandener Prüfung und Erreichen des 18. Lebensjahres, bzw. eine Woche davor, sprechen Sie bitte in der Fahrerlaubnisbehörde unter Vorlage des Personalausweises oder Reisepasses sowie der Prüfungsbescheinigung zum „Begleitetes Fahren ab 17 Jahre“ vor. Zur Ausstellung des Führerscheines ist ein Lichtbild, das den Bestimmungen der Passverordnung vom 19. Oktober 2007 (BGBL I S. 2007, 2386) entspricht, erforderlich. Gemeint ist hierbei ein **biometrisches Lichtbild**.

Erklärung:

Körperliche oder geistige Erkrankungen bzw. Behinderungen liegen bei mir nicht vor. Ich bin weder drogen-, alkohol- oder arzneimittelabhängig noch Konsument anderer Rauschmittel. Ich bin nicht im Besitz einer weiteren in- oder ausländischen Fahrerlaubnis (ggf. streichen und betreffende Fahrerlaubnis bei Antragsabgabe vorlegen).

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r